

Désignation	Qté	P.U. TTC (TVA 20%)	TOTAL
Mallette Pédagogique "KESKIRISK" sur les risques professionnels		240,00 € €
Mallette Pédagogique "KESKI Handicap" Tout public		156,00 € €
Cartes complémentaires sur l'Emploi pour Mallette "KESKI Handicap"		15,00 € €
Ateliers autonomes "Multi-handicaps"		165,00 € €
Ateliers autonomes "Clefs de DYS" (troubles cognitifs)		120,00 € €
Ateliers autonomes "Les Invisibles "		165,00 € €
Ateliers autonomes "Les Discriminables – Objectif Diversité "		165,00 € €
Ateliers autonomes "Les HandiPsys "		180,00 € €
Mallette "Causerie Handicap" (Ateliers TMS, Diabète, Amputation, RQTH...)		108,00 € €
Mallette "Chaussez 20 Handicaps "		156,00 € €
Jeux de cartes <i>A partir de 3 jeux de cartes même différents : -18% → soit 12,30€ TTC le jeu</i> <i>A partir de 50 jeux nous contacter (tarif dégressif)</i>			
"Les Handispensables"		15,00 € €
"Clefs de DYS"		15,00 € €
"Les Invisibles"		15,00 € €
" Les Discriminables "		15,00 € €
" Les HandiPsys "		15,00 € €
" J'HandiAccueille " Nouveauté		15,00 € €
Jeu de cartes " Les HAND17FAMILLES " <i>à partir de 5 jeux : 25€/jeu 10 jeux : 23,00€/jeu</i>		28,00 € €
Kit de 12 paires de lunettes Handicap (4 vision floue, 4 vision centrale, 4 vision borgne)		42,00 € €
Cahier d'Activités "JedLaîné"		28,00 € €
Dépliants standards sur les mêmes thèmes que les jeux de cartes (paquet de 50 dépliants) Merci de noter ici le thème choisi :		150,00 € €
"KIT 6 jeux de CARTES" Valisette avec idées d'animations selon les contextes Nouveauté		90,00 € €
Personnalisation des jeux de cartes, des dépliants - Conception de jeux personnalisés - Mise en main de nos jeux - Animations - Conception d'événements - Formations ludiques (Handicap, Discrimination, Risques professionnels) → Nous contacter			
		Frais d'expédition	7,50 €
Commande hors France Métropolitaine → Nous contacter pour calcul TVA ou non et frais de port		TOTAL €

Modalités de Règlement :

- Mandat administratif
- Chèque : à l'ordre de KESKI
- Virement bancaire : SARL KESKI
IBANFR7618707001373042103947760BIC : CCBPFRPPVER

Date :
Signature/cachet :
Affaire suivie par :

LIVRAISON : NOM (ou dénomination Entreprise) et adresse :
Numéro de téléphone (important pour que le livreur puisse vous joindre si besoin) :
Adresse Mail :
FACTURATION : (Nom et adresse si différents) :